



Trabalhos Científicos

Título: Pseudomalabsorção Da Levotiroxina Na Adolescência: Um Relato De Caso

Autores: LUÍSA DE ASSIS MARQUES (UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA), LUCIO HENRIQUE CORREIA LOPES (UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA), JAMILLE KÉSSY FERREIRA DE SOUZA (UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA), MARCUS HENRIQUE DE OLIVEIRA GONÇALVES (UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA), PAULA NATSUMI YAMAZAKI (UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA), MARINA DE FREITAS FERREIRA (UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA), MARCOS VINÍCIUS DA CRUZ TEODORO CARVALHO (UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA), LUCIANA ANSANELI NAVES (UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA)

Resumo: Introdução A elevação persistente do Hormônio Estimulador da Tireoide (TSH) é comum no tratamento de hipotireoidismo, envolvendo fatores relacionados a resistência ao hormônio tireoidiano, malabsorção intestinal e uso incorreto do medicamento. Relato de Caso LFP, feminino, 19 anos, apresenta hipotireoidismo primário com resistência ao tratamento com levotiroxina em elevadas doses diárias (200 - 800 mcg), alcançando valores de TSH de 589,4 mU/L e T4L de 0,1 ng/dL. Descartaram-se condições associadas a malabsorção intestinal. Após sucessivas tentativas de reajuste da medicação, sem sucesso, aventou-se a possibilidade de má adesão ao tratamento. Realizado teste de absorção da levotiroxina, excluiu-se a hipótese de disabsorção intestinal. Confirmado o diagnóstico de pseudomalabsorção por má adesão ao tratamento, a paciente afirmou não seguir as orientações, pois era vítima de violência doméstica e sexual, e usava da condição de doente para se esquivar. Foi reduzida a dose de levotiroxina para 100 mcg e oferecido à paciente atendimento com o serviço social do hospital, além de acompanhamento com a psiquiatria e a psicologia. Discussão O teste de absorção é uma importante ferramenta a ser considerada para distinguir os diagnósticos de não adesão e malabsorção intestinal propriamente dita. Foram utilizados 210 minutos para avaliação da função tireoidiana, resultando em um pico proeminente de T4L concomitante a uma queda acentuada de TSH aos 120 minutos, revelando absorção adequada do medicamento. Má adesão ao tratamento é um desafio tratando-se do controle do hipotireoidismo. Caso a hipótese de malabsorção seja descartada, deve-se pensar em distúrbios psiquiátricos, confusão de outros medicamentos com o hormônio tireoidiano e em degradação acelerada do hormônio em questão. Conclusão O teste de absorção de levotiroxina é eficaz para exclusão ou determinação de diagnósticos diferenciais. Sendo o resultado do teste normal, a participação de equipe multidisciplinar é fundamental para uma condução adequada e mais eficiente do caso.